

POSITION	INITIALS	ID NO.
FEE DETERMINATION	T.D.	679199
O.I.P.E. CLASSIFIER	ED	67535
FORMALITY REVIEW		7/29/99

18904 10/5/99

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date
Final Original	
1	10/1/99
2	10/1/99
3	10/1/99
4	10/1/99
5	10/1/99
6	10/1/99
7	10/1/99
8	10/1/99
9	10/1/99
10	10/1/99
11	10/1/99
12	10/1/99
13	10/1/99
14	10/1/99
15	10/1/99
16	10/1/99
17	10/1/99
18	10/1/99
19	10/1/99
20	10/1/99
21	10/1/99
22	10/1/99
23	10/1/99
24	10/1/99
25	10/1/99
26	10/1/99
27	10/1/99
28	10/1/99
29	10/1/99
30	10/1/99
31	10/1/99
32	10/1/99
33	10/1/99
34	10/1/99
35	10/1/99
36	10/1/99
37	10/1/99
38	10/1/99
39	10/1/99
40	10/1/99
41	10/1/99
42	10/1/99
43	10/1/99
44	10/1/99
45	10/1/99
46	10/1/99
47	10/1/99
48	10/1/99
49	10/1/99
50	10/1/99

Claim	Date
Final Original	
51	10/1/99
52	10/1/99
53	10/1/99
54	10/1/99
55	10/1/99
56	10/1/99
57	10/1/99
58	10/1/99
59	10/1/99
60	10/1/99
61	10/1/99
62	10/1/99
63	10/1/99
64	10/1/99
65	10/1/99
66	10/1/99
67	10/1/99
68	10/1/99
69	10/1/99
70	10/1/99
71	10/1/99
72	10/1/99
73	10/1/99
74	10/1/99
75	10/1/99
76	10/1/99
77	10/1/99
78	10/1/99
79	10/1/99
80	10/1/99
81	10/1/99
82	10/1/99
83	10/1/99
84	10/1/99
85	10/1/99
86	10/1/99
87	10/1/99
88	10/1/99
89	10/1/99
90	10/1/99
91	10/1/99
92	10/1/99
93	10/1/99
94	10/1/99
95	10/1/99
96	10/1/99
97	10/1/99
98	10/1/99
99	10/1/99
100	10/1/99

Claim	Date
Final Original	
101	10/1/99
102	10/1/99
103	10/1/99
104	10/1/99
105	10/1/99
106	10/1/99
107	10/1/99
108	10/1/99
109	10/1/99
110	10/1/99
111	10/1/99
112	10/1/99
113	10/1/99
114	10/1/99
115	10/1/99
116	10/1/99
117	10/1/99
118	10/1/99
119	10/1/99
120	10/1/99
121	10/1/99
122	10/1/99
123	10/1/99
124	10/1/99
125	10/1/99
126	10/1/99
127	10/1/99
128	10/1/99
129	10/1/99
130	10/1/99
131	10/1/99
132	10/1/99
133	10/1/99
134	10/1/99
135	10/1/99
136	10/1/99
137	10/1/99
138	10/1/99
139	10/1/99
140	10/1/99
141	10/1/99
142	10/1/99
143	10/1/99
144	10/1/99
145	10/1/99
146	10/1/99
147	10/1/99
148	10/1/99
149	10/1/99
150	10/1/99

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

POSITION	ID NO.	DATE
CLASSIFIER		
EXAMINER	45	9-21-92
TYPIST	21	9/22
VERIFIER	27	9-24
CORPS CORR.		
SPEC. HAND		
FILE MAINT.		
DRAFTING		

INDEX OF CLAIMS

Claim	Date
Final Original	
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

SYMBOLS

- ✓ Rejected
- Allowed
- (Through numeral) Canceled
- + Restricted
- N Non-elected
- I Interference
- A Appeal
- O Objected

Claim	Date
Final Original	
151	
152	
153	
154	
155	
156	
157	
158	
159	
160	
161	
162	
163	
164	
165	
166	
167	
168	
169	
170	
171	
172	
173	
174	
175	
176	
177	
178	
179	
180	
181	
182	
183	
184	
185	
186	
187	
188	
189	
190	
191	
192	
193	
194	
195	
196	
197	
198	
199	
200	

Best Available Copy